

光アクセスサービス「powered by T/G光」 複数回線用_補助票

申込日	20 年 月 日	申込書 番号	
申込者名	カナ		
	漢字	印	

基本情報	転用	新規
------	----	----

契約者名		転用番号				有効期限	
						20 年 月 日	
区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 転用+品目変更 <input type="checkbox"/> その他()				商品名		
電話サービス	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 基本プラン <input type="checkbox"/> アドバンスタイプ <input type="checkbox"/> オフィスタイプ <input type="checkbox"/> オフィスアドバンスタイプ					
フレッツ光契約ID	オフィス・オフィスA 主契約番号						
1 設置場所住所	〒	都道 府県		市区 町村			
<input type="checkbox"/> ご契約住所と同じ							
工事立会者	立会者連絡先						
建物種別	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅(分譲) <input type="checkbox"/> 集合住宅(賃貸) <input type="checkbox"/> ビル(自社) <input type="checkbox"/> ビル(テナント) <input type="checkbox"/> 庁舎等公共建物 <input type="checkbox"/> 倉庫/工場 <input type="checkbox"/> その他()						
【記事欄】							

契約者名		転用番号				有効期限	
						20 年 月 日	
区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 転用+品目変更 <input type="checkbox"/> その他()				商品名		
電話サービス	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 基本プラン <input type="checkbox"/> アドバンスタイプ <input type="checkbox"/> オフィスタイプ <input type="checkbox"/> オフィスアドバンスタイプ					
フレッツ光契約ID	オフィス・オフィスA 主契約番号						
2 設置場所住所	〒	都道 府県		市区 町村			
<input type="checkbox"/> ご契約住所と同じ							
工事立会者	立会者連絡先						
建物種別	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅(分譲) <input type="checkbox"/> 集合住宅(賃貸) <input type="checkbox"/> ビル(自社) <input type="checkbox"/> ビル(テナント) <input type="checkbox"/> 庁舎等公共建物 <input type="checkbox"/> 倉庫/工場 <input type="checkbox"/> その他()						
【記事欄】							

契約者名		転用番号				有効期限	
						20 年 月 日	
区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 転用+品目変更 <input type="checkbox"/> その他()				商品名		
電話サービス	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 基本プラン <input type="checkbox"/> アドバンスタイプ <input type="checkbox"/> オフィスタイプ <input type="checkbox"/> オフィスアドバンスタイプ					
フレッツ光契約ID	オフィス・オフィスA 主契約番号						
3 設置場所住所	〒	都道 府県		市区 町村			
<input type="checkbox"/> ご契約住所と同じ							
工事立会者	立会者連絡先						
建物種別	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅(分譲) <input type="checkbox"/> 集合住宅(賃貸) <input type="checkbox"/> ビル(自社) <input type="checkbox"/> ビル(テナント) <input type="checkbox"/> 庁舎等公共建物 <input type="checkbox"/> 倉庫/工場 <input type="checkbox"/> その他()						
【記事欄】							

名電通株式会社				担当部署	(/)	
卸先コード				株式会社ティーガイア使用欄		
営業担当	連絡先		《S0投入③》		《S0投入②》	《S0投入①》
事務担当	連絡先		《承認》		《承認》	
e-mail(担当者)	@					